防控疫情期间健康信息情况表

姓名： 性别： 居住地：

身份证号码：

本地健康码（勾选）：□绿色 □黄色 □红色

健康情况：

（“健康情况”填写格式：“健康”或“其他”，如填写“其他”，请说明具体情况）

其他（“是”或“否”，如填写“是”，请说明具体情况）：

1. 近两周内是否有发热、持续咳嗽等不适症状：
2. 近两周内是否有国（境）外或疫情中高风险地区旅居史：
3. 是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、密切接触者、无症状感染者有密切接触史：
4. 是否有其他需要说明的情况：

本人承诺：

本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎疫情防控相关措施要求，以上内容属实。如隐瞒、虚报、漏报，本人承担一切法律现任和相应后果。

签字：

2021年 月 日